

# 投薬依頼書

依頼日 平成 年 月 日

旭川ふたば幼稚園園長殿

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

次の園児については、医師との相談の結果、保育時間中に保護者の責任において、園での園児に対する投薬を下記のより、行って頂きたいと依頼します。

クラス名		園児名	
医療機関名		Tel	—
病名			
1. 持参された薬の処方日： 平成 年 月 日			
2. 投薬期間： 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 その他（ ）			
3. 薬の保管方法： 室温・冷蔵庫・その他（ ）			
4. 薬の種類： 粉・シロップ・外用薬・その他（ ）			
5. 薬の内容： 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬 外用薬（ ）・その他（ ）			
6. 服用の量： 粉薬 袋・錠剤 粒・その他（ ）			
7. 服用方法： そのまま ・ 水で溶く ・その他（ ）			
8. 投薬時間 食前・食後・その他（ ）			
9. その他注意事項 〔 〕		この部分に薬を 貼り付けて下さい。 こちらは職員が印を押します→	投薬者 〔 〕

## 《注意事項》

- 幼稚園は原則的には投薬を行いませんが、やむを得ない場合に保育中に投薬が必要とされる場合は必ずこの依頼書を提出ください。
- シロップなど液体の薬は必ず1回分のみ持たせるようにお願いします。
- 持参する薬の袋に必ずクラス名・氏名を書き必ずこの書類に貼り付けて下さい。
- 同じ薬を数日服用する場合は、書類の提出は初日のみでかまいません。ただし、翌日からは薬を持たせた事を連絡ノートに書き、薬を連絡ノートに貼って下さい。

# 投薬依頼書

依頼日 平成 年 月 日

旭川ふたば幼稚園園長殿

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

次の園児については、医師との相談の結果、保育時間中に保護者の責任において、園での園児に対する投薬を下記のより、行って頂きたいと依頼します。

クラス名		園児名	
医療機関名		Tel	—
病名			
1. 持参された薬の処方日： 平成 年 月 日			
2. 投薬期間： 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 その他（ ）			
3. 薬の保管方法： 室温・冷蔵庫・その他（ ）			
4. 薬の種類： 粉・シロップ・外用薬・その他（ ）			
5. 薬の内容： 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬 外用薬（ ）・その他（ ）			
6. 服用の量： 粉薬 袋・錠剤 粒・その他（ ）			
7. 服用方法： そのまま ・ 水で溶く ・その他（ ）			
8. 投薬時間 食前・食後・その他（ ）			
9. その他注意事項 〔 〕		この部分に薬を 貼り付けて下さい。 こちらは職員が印を押します→	投薬者 〔 〕

## 《注意事項》

- 幼稚園は原則的には投薬を行いませんが、やむを得ない場合に保育中に投薬が必要とされる場合は必ずこの依頼書を提出ください。
- シロップなど液体の薬は必ず1回分のみ持たせるようにお願いします。
- 持参する薬の袋に必ずクラス名・氏名を書き必ずこの書類に貼り付けて下さい。
- 同じ薬を数日投薬する場合は、書類の提出は初日のみでかまいません。ただし、翌日からは薬を持たせた事を連絡ノートに書き、薬を連絡ノートに貼って下さい。

切り離してお使い下さい。1回につき1枚提出して下さい。